

Application for membership in The Swedish Association of Graduate Engineers

Name and home address

First name _____ Personal identity number _____
 Surname _____ Mobile _____
 Street _____
 Postcode, town _____ Country (if outside Sweden) _____
 E-mail _____

Education

Master/Bachelor of Science in Engineering University _____
 Education code (see note on reverse) _____ Graduation date _____ No. of completed credits* _____
 Other (if no code, please specify) _____
 Other education, please specify University _____
 Degree _____ Graduation date _____ No. of completed credits* _____

* If no graduation date

Employer

Name of organization _____
 Street _____ Postcode, town _____
 Corporate identity number _____ Telephone _____
 I am self-employed I am self-employed in addition to the above I am a manager I am PhD student

The Graduates Unemployment Insurance Fund (Akademikernas a-kassa)

I enclose an application to Akademikernas a-kassa
 I am already a member of Akademikernas a-kassa and want to make the payment through
 The Swedish Association of Graduate Engineers

Method of payment

Monthly deduction (direct debit) → Bank _____
 Quarterly invoice Sort code (four digits) * ____ - ____
 Full year Account number _____
 * Fifth digit in sort code is only for accounts in Föreningssparbanken/Swedbank

As a regular member you will receive four insurances free of charge for the first three months. You receive an accident insurance, a life insurance, incapacity insurance and incapacity compensation insurance with diagnosis insurance. Please read the pre-and post-purchase information, please, visit www.akademikerforsakring.se/forkopsinformation

Signature

 Date Signature

Membership application

Standard membership in The Swedish Association of Graduate Engineers requires a Master of Science or a Bachelor of Science degree in Engineering, (minimum 180 credits). A Master of Science or a Bachelor of Science degree in Technology is also accepted as a qualification for membership. Membership is also open to students of technology who have completed at least 165 credits towards a Master of Science in Engineering, and to other university graduates with a Bachelor level degree in another technical or natural science discipline or higher.

Student Membership is open to all students studying for a degree with a designated major in the above disciplines. As soon as The Swedish Association of Graduate Engineers receives confirmation that a degree has been awarded, Student Membership is automatically updated to a Standard Membership.

If you want to apply for a Student Membership, please, visit sverigesingenjorer.se.

Please supply the correct education code from the list below. Education at a university outside Sweden or other Swedish qualifications must be specified in a separate document.

Code Master of Science in Engineering
8152 Aeronautical design
8176 Applied physics & electrical engineering
8149 Automation technology/mechatronics
8150 Biotechnology
8160 Chemical engineering
8180 Civil engineering
8523 Computer science
8151 Design
8522 Electrical engineering
8199 Energy technology/energy systems
8175 Engineering physics
8156 Industrial engineering & management
8159 Information & communication technology
8163 Mechanical engineering
8524 Medical engineering
8583 Risk management
8162 Surveying
8521 Technology design
8171 Urban & regional development technology

Code Education
8582 Fire Engineering
8193 Bachelor of Science in Technology

Code Bachelor of Science in Engineering
7287 Aerospace engineering
6300 Chemical engineering
6271 Civil engineering
7275 Computer science
6276 Design
6279 Economics
6280 Electrical engineering
6284 Energy technology
6309 Environmental technology
7297 Industrial engineering & management
6303 Mechanical engineering
7307 Mechatronics
6529 Medical engineering
6282 Power engineering
6277 Process engineering
8194 Surveying
6318 Telecommunications technology

Code Education
8601 Master of Science in Technology
9129 Doctor of Technology

Method of payment

For Standard Membership, payment can easily be made monthly by direct debit from a bank account. Fill in the full account number, including the bank's clearing number, in the space provided

Conditions for payment by direct debit (Autogiro) – authorization
I hereby authorize The Swedish Association of Graduate Engineers, corporate identity number 802003-4586, to use the automatic payment service Autogiro to deduct my membership fee from the account I have indicated. The bank is not responsible for checking authorization or for notifying me in advance about each payment. Withdrawals will be noted on my bank statements. This authorization can be transferred to another account at the same or another bank if I so request.

I will ensure that there are sufficient funds in my account no later than one banking day before payment is due. I authorize the bank to transfer payment in accordance with the bank's rules for such transactions.

Payment may be made from my account on the due date or up to one week thereafter on condition that The Swedish Association of Graduate Engineers notifies me in advance of the amount, payment date and method of payment. This notification must occur the first time a payment is made and then in conjunction with any changes in the amount.

I understand that the bank must approve the use of my account for Autogiro payments, and that the bank and The Swedish Association of Graduate Engineers have the right to terminate my access to Autogiro.

Bankgirocentralen, BGC, manages the Autogiro process on behalf of the bank. I therefore give permission for information regarding my account number and account address to be registered and integrated with BGC's information.

This authorization is valid until further notice. It will terminate at the end of the calendar month in which I notify The Swedish Association of Graduate Engineers of cancellation. Alternatively, I can stop one or more transfers by contacting the bank no later than two banking days before payment is due.

In order to represent you, pursue union issues on your behalf and offer you the service included in your membership, we need access to some of your personal data. We collect such information both from you and from SPAR. All handling of your personal data is done in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) and Swedish law. Please read more at www.sverigesingenjorer.se/allmant/gdpr/



Ansökan om medlemskap i Akademikernas a-kassa

Skicka din ansökan till Akademikernas a-kassa Fe 55 930 88 Arjeplog

Tänk på att du alltid kan besöka akademikernasakassa.se för att göra din ansökan elektroniskt.

1 PERSONUPPGIFTER

Namn		Personnummer (ååmmdd-xxxx)	
Adress		Postadress	
c/o	Mobilnummer	E-post	

2 MIN UTBILDNING

Min akademiska utbildning:

Huvudsakligt ämnesområde: _____

Jag har en svensk examen - Vilken typ: _____

Jag har en utländsk examen - Vilken typ: _____

Examenstitel i originalspråk: _____ Universitet & land: _____

Jag har läst fristående kurser/inte tagit ut examen - Antal högskolepoäng: _____

Jag studerar just nu med målet att ta minst 180 poäng

Jag har ingen högskole-/universitetsutbildning

Även om du inte har någon examen kan du ändå gå med hos oss om du är med i något av nedanstående förbund.

Ange ditt förbund: Saco-förbund, vilket _____ Vårdförbundet

3 MITT ARBETE

Om ditt arbete

Jag arbetar just nu Jag arbetar inte just nu

Vilken typ av arbete har du eller hade tidigare?

Jag är/var anställd - Din arbetsgivare (företagets namn): _____

Jag är/var företagare - Företagets namn: _____ Organisationsnummer: _____

Jag jobbar/jobbede utomlands - Ange land: _____

Jag är doktorand/forskare - Typ av ersättning: Lön Stipendium Lön och stipendium

Jag kommer snart att börja mitt första arbete - Datum då anställningen påbörjas: _____



Ansökan om medlemskap i Akademikernas a-kassa

Personnummer (ååmmdd-xxxx)

4 BETALSÄTT

Välj hur du vill betala avgiften

Autogiro E-faktura Via förbund, vilket _____

5 GODKÄNNANDE

Jag ansöker om medlemskap i Akademikernas a-kassa och försäkrar att uppgifterna jag lämnat är riktiga och fullständiga. Jag tillåter att Akademikernas a-kassa i förekommande fall hämtar uppgifter om tidigare medlemskap i annan a-kassa. Uppgifterna kommer att databehandlas. Mer information om hur Akademikernas a-kassa hanterar personuppgifter hittar du på akademikernasakassa.se/gdpr.

Datum	Underskrift
-------	-------------

FRÅGOR?
 Kontakta oss på
 medlem@
 akademikernasakassa.se
 eller
 08-412 33 00

OM DITT MEDLEMSKAP OCH HUR DU FYLLER I BLANKETTEN

Villkor för medlemskap

För att bli medlem måste du uppfylla arbets- och akademikerkravet, med andra ord ha arbetat och studerat på universitet eller högskola. Du kan tidigast bli medlem från den första i den månad som ansökan kommer in till oss. När din ansökan är beviljad skickar vi ett medlemsbevis till dig.

Arbetskravet

Du uppfyller arbetskravet om du arbetar eller någon gång har arbetat. Både anställningar och eget företag räknas. Även om du inte arbetar just nu kan du bli medlem.

Akademikerkravet

Du uppfyller akademikerkravet om du har 180 högskolepoäng (120 före 2007) eller mer. Studerar du just nu mot 180 poäng kan du också gå med. Du som är eller har varit medlem i ett Sacoförbund eller Vårdförbundet kan också bli medlem.

Har jag rätt till ersättning om jag blir arbetslös?

Nästan alla som söker får ersättning. För att ha rätt till a-kassa om du blir arbetslös måste du vara anmäld på arbetsförmedlingen och klara det så kallade arbetsvillkoret. Läs mer om din arbetslöshetsförsäkring på akademikernasakassa.se.

Välkommen till Akademikernas a-kassa!

Fullmakt för byte av a-kassa

Skicka din ansökan till
Akademikernas a-kassa
Fe 55
930 88 Arjeplog

*Fyll i och skicka in denna blankett så hjälper vi dig att byta a-kassa.
Har du BankID kan du alltid skicka in din fullmakt till oss elektroniskt.*

1 PERSONUPPGIFTER

Personnummer (ååmmdd-xxxx)

Namn	
------	--

2 FULLMAKT

Jag ansöker om medlemskap i Akademikernas a-kassa i direkt anslutning till att mitt medlemskap i min nuvarande a-kassa upphör. Jag ger därför Akademikernas a-kassa fullmakt att för min räkning begära utträde ur:

A-kassans namn

3 UNDERSKRIFT

Mina uppgifter kommer att databehandlas. Mer information om hur Akademikernas a-kassa hanterar personuppgifter hittar du på akademikernasakassa.se/gdpr.

Datum	Underskrift
-------	-------------

ANSÖKAN OM UTTRÄDE - FYLLS I AV AKADEMIKERNAS A-KASSA

Akademikernas a-kassa ansöker härmed om utträde för ovanstående person.

Datum för utträde tidigast: _____

Datum	
Underskrift handläggare Akademikernas a-kassa	Namnförtydligande

TILL DIG SOM VILL BYTA TILL AKADEMIKERNAS A-KASSA

Vi hjälper dig att byta till oss

Ansök om medlemskap i Akademikernas a-kassa så snart du bestämt dig för att byta till oss. Vill du ha hjälp att byta fyller du i och skickar in den här fullmakten till oss. Vi ser till att du får sammanhängande medlemskap i a-kassan och du behöver inte kontakta din nuvarande a-kassa. Kom ihåg att ange vilken a-kassa du vill byta från.

Betala medlemsavgiften tiden ut

Byten sker alltid vid ett månadsskifte. Betala därför medlemsavgiften till din nuvarande a-kassa så länge du är medlem där. Du får faktura från oss när det är dags att börja betala medlemsavgiften.

Har du redan avslutat ditt medlemskap?

Har du redan själv begärt att få avsluta ditt medlemskap i din nuvarande a-kassa behöver du inte skicka in den här fullmakten.